

Antrag auf Wohngeld – (Lastenzuschuss)

- Erstantrag
- Weiterleistungsantrag wegen Ablauf des Bewilligungszeitraumes (frühestens zwei Monate vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes)
- Erhöhungsantrag
- Angaben zur Überprüfung des Wohngeldanspruchs bei Änderung der Verhältnisse

Wohngeld-Nummer

(Falls Ihnen die Wohngeld-Nr. bekannt ist, bitte einsetzen)

Zu den mit gekennzeichneten Fragen gibt es in Ihrer Wohngeldbehörde gesonderte Hinweise

Eingangsstempel der Wohngeldbehörde

BUS

Beachten Sie bitte die gesetzlichen Voraussetzungen für die Leistung von Wohngeld

- A. Ausgeschlossen** vom Wohngeld sind grundsätzlich Empfängerinnen und Empfänger der nachfolgenden Transferleistungen
- Arbeitslosengeld II (ALG II) und Sozialgeld nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II),
 - Übergangsgeld in Höhe des ALG II nach dem Sechsten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VI),
 - Verletztengeld in Höhe des ALG II nach dem Siebten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VII),
 - Zuschüsse für Auszubildende zu den Kosten der Unterkunft und Heizung nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II),
 - Hilfe zum Lebensunterhalt (Sozialhilfe) oder Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII),
 - Leistungen der ergänzenden Hilfe zum Lebensunterhalt oder andere Hilfen, die den Lebensunterhalt umfassen, nach dem Bundesversorgungsgesetz (BVG),
 - Leistungen in besonderem Fällen und Grundleistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz und
 - Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe nach dem Achten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII),
- wenn bei der gewährten Leistung die Kosten der Unterkunft berücksichtigt wurden.

Gleiches gilt auch für Personen, die bei der Berechnung des Bedarfs für eine der vorgenannten Leistungen mit berücksichtigt wurden. Ein Ausschluss besteht auch bereits dann, wenn ein Antrag auf eine der oben genannten Leistungen gestellt wurde, über den noch nicht entschieden wurde, oder wenn gegen einen ablehnenden Leistungsbescheid Widerspruch eingelegt wurde.

Der Ausschluss besteht allerdings nicht, wenn die vorgenannten Leistungen ausschließlich als Darlehen erbracht werden, oder durch Wohngeld die Hilfebedürftigkeit im Sinne des § 9 SGB II, des § 19 Abs. 1 und 2 SGB XII oder des § 27a des BVG vermieden oder beseitigt werden kann.

- B. Wohngeldberechtigt** für den Lastenzuschuss ist eine Person, die Eigentum an Wohnraum hat, erbauberechtigt ist oder ein eigentumsähnliches Dauerwohnrecht, Wohnungsrecht oder Nießbrauch innehat, und die den Wohnraum selbst nutzt. Erfüllen mehrere Personen diese Voraussetzungen, bestimmen sie die wohngeldberechtigte Person. Ist diese Person selbst nach Buchstabe **A** vom Wohngeld ausgeschlossen, kann sie dennoch für zu berücksichtigende Haushaltsmitglieder einen Antrag auf Wohngeld stellen.

Bei Antragstellung beantworten Sie bitte nachfolgende Fragen:

1	Aus wie vielen Personen besteht Ihr Haushalt (Haushaltsmitglieder)?	Anzahl
----------	---	--------

Angaben zur Antragstellerin / zum Antragsteller

2	Antragstellerin / Antragsteller <small>Familienname, ggf. Geburtsname</small>		Vorname/n
	Frau		
	<small>Geburtsdatum, Geburtsort</small>		Staatsangehörigkeit
	Herr		
Persönliche Verhältnisse:			
<input type="checkbox"/>	Selbstständige(r)	<input type="checkbox"/>	Beamtin / Beamter
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Angestellte(r)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Arbeiter(in)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	arbeitslos
<input type="checkbox"/>	Rentner(in)	<input type="checkbox"/>	Pensionär(in)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Student(in)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Auszubildende(r)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	sonst. Nicht-erwerbstätige(r)
<input type="checkbox"/>	ledig	<input type="checkbox"/>	verheiratet
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	eingetr. Lebenspartnerschaft
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	getrennt lebend
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	geschieden
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	verwitwet

Angaben über die Wohnung / das Gebäude, für die/das Wohngeld beantragt wird

3	Anschrift der Wohnung / des Gebäudes <small>Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer</small>		ggf. Telefonnummer	
	Falls Sie noch nicht in der vorgenannten Wohnung / dem Gebäude wohnen, geben Sie bitte Ihre jetzige Anschrift an <small>Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Etage, ggf. Wohnungsnummer</small>		ggf. Telefonnummer	
4	Ich bewohne selbst genutzten Wohnraum als			
	<input type="checkbox"/>	Eigentümer/in	<input type="checkbox"/>	Erbbauberechtigte/r
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Inhaber/in eines eigentumsähnlichen Dauerwohnrechts
	<input type="checkbox"/>	Inhaber/in eines Wohnungsrechts	<input type="checkbox"/>	Nießbraucher/in
5	Ich bin alleinige/r Eigentümer/in der Wohnung / des Gebäudes?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Wenn nein, wer ist Miteigentümer/in?			
	<input type="text" value="Name, Vorname, Anschrift"/>			
6	Wann sind Sie und die zu Ihrem Haushalt rechnenden Personen in die Wohnung / das Gebäude, für die/das Wohngeld beantragt wird, eingezogen? Ggf. wann wird eingezogen werden?		<input type="text" value="Tag, Monat, Jahr"/>	
7	Der Wohnraum hat eine Gesamtfläche von	<input type="text"/>	m ²	
8	Wird ein Teil der Gesamtfläche der Wohnung / des Gebäudes ausschließlich gewerblich oder beruflich genutzt?		<input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, wie viel?	m ²	
	Wird ein Teil der Gesamtfläche der Wohnung / des Gebäudes oder Teile des Grundstücks einem anderen gegen Entgelt vermietet / untervermietet oder kostenlos zum Gebrauch überlassen?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Wenn ja, welche Teile?			
	<input type="text"/>			
	Wie groß ist die Fläche?	<input type="text"/>	m ²	
	Bei Vermietung gegen Entgelt: Wie hoch ist der monatliche Betrag?	<input type="text"/>	Euro	
9	Verfügt die Wohnung / das Gebäude über Garage / Carports / Stellplätze?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Wenn ja:	<input type="text"/>	Anzahl	
	Es sind	<input type="text"/>	Garagen	
		<input type="text"/>	Carports	
		<input type="text"/>	Stellplätze.	
	Sie wurden <input type="checkbox"/> frei finanziert	<input type="checkbox"/>	mit Kreditmitteln finanziert	
	Davon sind anderen zum Gebrauch überlassen	<input type="text"/>	Anzahl	
		<input type="text"/>	Garagen	
		<input type="text"/>	Carports	
		<input type="text"/>	Stellplätze.	
	Für die Überlassung erhalte ich monatlich:	<input type="text"/>	Euro	

BUS

Angaben über die Belastung

10 Haben Sie noch Belastungen zu tragen? nein ja
 Wenn ja, beantworten Sie bitte die Fragen im Formblatt „Angaben zur Ermittlung der Belastung aus Kapitaldienst und Bewirtschaftung“.

11 Erhalten Sie bereits Wohngeld oder eine andere Leistung / Förderung für diesen oder anderen Wohnraum oder haben Sie einen entsprechenden Antrag gestellt? nein ja
 Wenn ja, von wem erhalten Sie diese Leistung bzw. bei wem haben Sie den Antrag gestellt?

Leistung durch bzw. Antrag gestellt bei: (Behörde, Name, Anschrift)	Seit wann ?	Euro

12 Erhalten Sie eine Eigenheimzulage? nein ja
 Wenn ja, ab wann? In welcher Höhe?

13 Hat sich eine dritte Person gegenüber der Ausländerbehörde / Ausländervertretung nach § 68 Aufenthaltsgesetz verpflichtet, die Kosten für den Lebensunterhalt einschließlich des Wohnraumes eines oder mehrerer Haushaltsmitglieder zu tragen? nein ja
 Wenn ja, wie hoch sind die monatlich übernommenen Kosten für den Wohnraum?

Angaben zu Haushaltsmitgliedern

14 Zu meinem Haushalt rechnen folgende Personen:

Lfd. Nr.	Familienname, Vorname, ggf. Geburtsname	Geschlecht	Geburtsdatum und Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Familienstand (ledig, verheiratet, getrennt lebend, verwitwet, geschieden)	Verwandtschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur Antragstellerin / zum Antragsteller	zur Zeit ausgeübte Tätigkeit
1.	Antragstellerin / Antragsteller	m w				_____	
2.		m w					
3.		m w					
4.		m w					
5.		m w					
6.		m w					
7.		m w					
8.		m w					
9.		m w					
10.		m w					

BUS

15 **Betreuen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied als nicht nur vorübergehend getrennt lebende Eltern oder Pflegeeltern mit gemeinsamem Sorgerecht ein Kind oder mehrere Kinder und wird dafür zusätzlicher Wohnraum bereit gehalten?** nein ja

Wenn ja, wer ist der andere Eltern- oder Pflegeeltern, mit dem die Betreuung geteilt wird?

Name, Vorname
Wohnanschrift

Folgendes Kind wird / folgende Kinder werden betreut	Kind (Name, Vorname, Geburtsdatum)	Kind (Name, Vorname, Geburtsdatum)	Kind (Name, Vorname, Geburtsdatum)
annähernd zu gleichen Teilen (mindestens 1/3 zu 2/3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zu geringeren Teilen durch	<input type="checkbox"/> Haushaltsmitglied <input type="checkbox"/> anderen Elternteil	<input type="checkbox"/> Haushaltsmitglied <input type="checkbox"/> anderen Elternteil	<input type="checkbox"/> Haushaltsmitglied <input type="checkbox"/> anderen Elternteil

16 **Wohnen in Ihrem Wohnraum Personen, die nicht zu Ihrem Haushalt gehören?** nein ja Anzahl

Wenn ja, wer?

Name, Vorname	Verwandschafts- bzw. Partnerschaftsverhältnis zur Antragstellerin / zum Antragsteller

17 Der Auszug eines oder mehrerer Haushaltsmitglieder während der Bewilligung von Wohngeld ist meldepflichtig und kann zu einer Neuberechnung des Wohngeldes führen.
Wird ein Haushaltsmitglied in den nächsten 12 Monaten aus der Wohnung ausziehen? nein ja

Wenn ja, wer und wann?

Name, Vorname	Datum

18 **Ist ein Haushaltsmitglied, das keine der unter Buchstabe A genannten Transferleistungen erhielt, innerhalb der letzten 12 Monate verstorben?** nein ja

Haben Sie den Wohnraum nach dem Tode des Haushaltsmitgliedes gewechselt? nein ja

Haben Sie nach dem Tode des Haushaltsmitgliedes eine weitere Person in den Haushalt aufgenommen? nein ja

Wenn ja:

Wer ist verstorben?	Name, Vorname	Sterbedatum
Wann haben Sie die Wohnung gewechselt?	Datum	
Wen haben Sie in die Wohnung aufgenommen?	Name, Vorname	Datum

22 Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied innerhalb von 3 Jahren vor Antragstellung auf Wohngeld einmaliges Einkommen (z. B. Abfindung, Unterhalts-, Renten- oder Gehaltsnachzahlungen, Versicherungsleistungen zur Altersvorsorge o. ä.) erhalten? nein ja
Wenn ja wer?

Name, Vorname	Ab wann?

23 Ist zu erwarten, dass sich die Einnahmen eines Haushaltsmitgliedes in den nächsten 12 Monaten verringern oder erhöhen werden? nein ja
Wenn ja, bei wem?

Name, Vorname	Ab wann?	Grund der Verringerung / Erhöhung?

24 Ich erhalte Unterhaltsleistungen von meinem geschiedenen oder dauernd getrennt lebenden Ehegatten und habe seinem beim Finanzamt gestellten Antrag auf Abzug von Unterhaltsleistungen als Sonderausgaben dem Grunde nach zugestimmt. nein ja
 Ein anderes Haushaltsmitglied erhält von seinem geschiedenen oder dauernd getrennt lebenden Ehegatten Unterhaltsleistungen und hat seinem beim Finanzamt gestellten Antrag auf Abzug von Unterhaltsleistungen als Sonderausgaben dem Grunde nach zugestimmt. nein ja

25 Erhalten Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied eine der nachstehenden Leistungen? nein ja
 Haben Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied eine der nachstehenden Leistungen beantragt, für die noch kein Bescheid vorliegt? nein ja
 Ist ein Antrag auf eine der nachstehenden Leistungen abgelehnt worden? nein ja
 Datum
Falls ja, mit Bescheid vom
Wurde dagegen Widerspruch oder Klage erhoben, über den / die noch nicht entschieden ist? nein ja
Betreffende Leistung/en ggf. bitte ankreuzen!

Arbeitslosengeld II Sozialgeld Grundsicherung Hilfe zum Lebensunterhalt
 Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt Asylbewerberleistung Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe
 Leistungen der Ausbildungsförderung (BAföG, SGB III) Verletztengeld Übergangsgeld
 Unterhaltsvorschuss Rente Zuschuss für Auszubildende zu den Kosten der Unterkunft und Heizung nach dem SGB II

andere Leistungen

Wer hat die Leistung beantragt bzw. wer hat Widerspruch oder Klage erhoben?

Name, Vorname

Angaben zum Vermögen

26 Verfügen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied über Vermögen? nein ja
 Als Vermögenswerte sind insbesondere zu betrachten: Bank- und Sparguthaben, Wertpapiere, Aktien, Aktienfonds, nicht selbst bewohnter Haus- und Wohnungsbesitz und sonstige Immobilien, bebaute und unbebaute Grundstücke, auf Geld gerichtete Forderungen, sonstige Rechte, wie z. B. Rechte auf Grundschulden, Nießbrauch, Dienstbarkeiten und Altenteil.

Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen

27	Werden von Haushaltsmitgliedern Unterhaltszahlungen geleistet, zu denen sie gesetzlich verpflichtet sind? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <small>(z. B. für nicht zum Haushalt rechnende Kinder) Falls ja, füllen Sie bitte für jede unterhaltsverpflichtete Person das hierfür vorgesehene Formblatt aus.</small>																																			
28	Folgende Haushaltsmitglieder entrichten: Name, Vorname <input type="checkbox"/> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> <tr> <td>a) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c) Laufende Beiträge zu öffentlichen oder privaten Versicherungen oder ähnlichen Einrichtungen, die dem Zweck der Pflichtbeiträge unter a) und/oder b) entsprechen</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td> 1. entsprechend a)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> 2. entsprechend b)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d) Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag-, Kirchensteuer)</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>						a) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c) Laufende Beiträge zu öffentlichen oder privaten Versicherungen oder ähnlichen Einrichtungen, die dem Zweck der Pflichtbeiträge unter a) und/oder b) entsprechen					1. entsprechend a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. entsprechend b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag-, Kirchensteuer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
b) Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
c) Laufende Beiträge zu öffentlichen oder privaten Versicherungen oder ähnlichen Einrichtungen, die dem Zweck der Pflichtbeiträge unter a) und/oder b) entsprechen																																				
1. entsprechend a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
2. entsprechend b)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
d) Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag-, Kirchensteuer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
29	Zahl der zu Ihrem Haushalt rechnenden Kinder, für die Kindergeld nach dem Einkommensteuergesetz oder nach dem Bundeskindergeldgesetz geleistet wird? <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-left: 10px;">Anzahl <input style="width: 40px;" type="text"/></div> <div style="text-align: right; margin-right: 10px;">Kind/er</div>																																			
30	Folgende Haushaltsmitglieder sind: Name, Vorname <input type="checkbox"/> <small>(bitte nur ausfüllen, wenn zutreffend)</small> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> <tr> <td>a) Schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von</td> <td style="text-align: center;">v. H.</td> <td style="text-align: center;">v. H.</td> <td style="text-align: center;">v. H.</td> <td style="text-align: center;">v. H.</td> </tr> <tr> <td>b) pflegebedürftig im Sinne des § 14 des SGB XI bei gleichzeitiger häuslicher oder teilstationärer Pflege oder Kurzzeitpflege</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c) Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung und ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Anmerkung: Die Pflegebedürftigkeit ist durch das Merkzeichen »H« im Schwerbehindertenausweis oder durch Vorlage eines Bescheides der zuständigen Stelle über den Bezug von Pflegegeld / einer Pflegezulage nachzuweisen.</p>						a) Schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von	v. H.	v. H.	v. H.	v. H.	b) pflegebedürftig im Sinne des § 14 des SGB XI bei gleichzeitiger häuslicher oder teilstationärer Pflege oder Kurzzeitpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c) Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung und ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
a) Schwerbehindert mit einem Grad der Behinderung von	v. H.	v. H.	v. H.	v. H.																																
b) pflegebedürftig im Sinne des § 14 des SGB XI bei gleichzeitiger häuslicher oder teilstationärer Pflege oder Kurzzeitpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
c) Opfer der nationalsozialistischen Verfolgung und ihnen Gleichgestellte im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																

BUS

Angaben zur Zahlung des Wohngeldes

31	Geben Sie bitte eine Bankverbindung an, auf welche das Wohngeld überwiesen werden soll. Die Bankverbindung lautet (bitte vollständig ausfüllen)									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;">Name des Kreditinstituts</td> </tr> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;">Kontonummer</td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;">Bankleitzahl</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;">IBAN (International Bank Account Number)</td> <td colspan="2">BIC (Business Identifier Code)</td> </tr> </table>		Name des Kreditinstituts			Kontonummer		Bankleitzahl	IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Business Identifier Code)	
Name des Kreditinstituts										
Kontonummer		Bankleitzahl								
IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Business Identifier Code)									
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Kontoinhaberin/</td> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/> Antragstellerin / Antragsteller</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>Kontoinhaber:</td> <td><input type="checkbox"/> eine andere berechnigte Person</td> <td><input type="checkbox"/> Darlehensgeber</td> </tr> </table>		Kontoinhaberin/	<input type="checkbox"/> Antragstellerin / Antragsteller		Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> eine andere berechnigte Person	<input type="checkbox"/> Darlehensgeber			
Kontoinhaberin/	<input type="checkbox"/> Antragstellerin / Antragsteller									
Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> eine andere berechnigte Person	<input type="checkbox"/> Darlehensgeber								
<div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"> <small>(Name und Anschrift der Zahlungsempfängerin / des Zahlungsempfängers, sofern es sich um die Antragstellerin / den Antragsteller handelt)</small> </div>										

Dem Antrag auf Wohngeld füge ich folgende Unterlagen bei:

32 Sofern zutreffend: Zur Ermittlung der bei der Wohngeldberechnung zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder, füge ich den / die Bescheid/e der unter Buchstabe A genannten Leistung/en bei.

- Bescheid über Arbeitslosengeld II
- Bescheid über Sozialgeld
- Bescheid über Grundsicherung
- Bescheid über Sozialhilfe / Hilfe in besonderen Lebenslagen
- Bescheid über Asylbewerberleistung
- Bescheid über Kinder- und Jugendhilfe-Leistungen
- Bescheid über Übergangsgeld
- Bescheid über Verletztengeld
- Bescheid über Zuschüsse für Auszubildende zu den Kosten von Unterkunft und Heizung nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)

- 33**
- Verdienstbescheinigung(en) und letzte vorliegende Lohn-/Gehaltsabrechnung
 - Nachweis über erhöhte Werbungskosten je Haushaltsmitglied und Einnahmeart
 - Nachweise (Rechnung und Kontoauszug) über Kinderbetreuungskosten
 - Versicherungspolice(n) für private Kranken- oder Rentenversicherung mit Zahlungsnachweisen
 - Rentenbescheid(e)
 - Schwerbehindertenausweis
 - Nachweis über die häusliche Pflegebedürftigkeit
 - Nachweis über Unterhalt
 - BAföG-Bescheid/Studienbescheinigung
 - Bei Veranlagung zur Einkommensteuer die letzte Steuererklärung oder letzter -Bescheid
 - Eigentumsnachweis, ggf. Grundbuchauszug
 - Fremdmittelbescheinigung
 - Grundsteuerbescheid
 - Wohnflächenberechnung
 - Bescheid vom Finanzamt bei Erhalt von Eigenheimzulage
 - Nachweis über Verwaltungsgebühren/Verwaltungsaufwand (bei Eigentumswohnraum)
 - Nachweis über Erträge aus Untervermietung oder Überlassung von Räumen/Flächen an andere
 -
 -

Ergänzung zum Antrag

Wichtige Hinweise

32

Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält, muss (§ 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch) alle Tatsachen angeben, die für die Leistung erheblich sind. Die Angaben sind erforderlichlich, um nach den Vorschriften des Wohngeldgesetzes (WoGG) über den Antrag entscheiden und die Wohngeldstatistik führen zu können.

Ich versichere, dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die unter (14) aufgeführten Haushaltsmitglieder, die nicht vom Wohngeld ausgeschlossen sind, keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit.

Mir ist bekannt, dass ich gesetzlich verpflichtet bin, der Wohngeldbehörde

- Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind, unverzüglich mitzuteilen. Dies gilt insbesondere auch für die Bewilligung von beantragten Leistungen, für Einnahmeerhöhungen oder die Verringerung der Belastung von mehr als 15 Prozent und für eine Verringerung der Anzahl der Haushaltsmitglieder. Der Wohngeldbescheid enthält hierzu nähere Erläuterungen;
- unverzüglich anzuzeigen, wenn der Wohnraum, für den Wohngeld geleistet wird, vor Ablauf des Bewilligungszeitraumes von keinem berücksichtigten Haushaltsmitglied mehr genutzt wird. Der Bewilligungsbescheid wird vom 1. des Monats an unwirksam, in dem der Wohnraum, für den Wohngeld bewilligt ist, von keinem berücksichtigten Haushaltsmitglied mehr genutzt wird. Für die neue Wohnung wäre ein neuer Wohngeldantrag zu stellen;
- unverzüglich anzuzeigen, wenn ich oder ein anderes Haushaltsmitglied einen Antrag auf eine der unter Buchstabe A genannten Transferleistungen gestellt haben oder eine dieser Leistungen beziehen;

Verstöße gegen die mir obliegenden Auskunft- und Mitteilungspflichten können, wenn sie ordnungswidrig im Sinne des § 37 Abs. 1 WoGG sind, mit einer Geldbuße bis zu 2000,- Euro geahndet werden.

Mir ist bekannt, dass ein zu Unrecht empfangenes Wohngeld zurückzahlen ist, wenn ich die ungerechtfertigte Leistung zu vertreten habe. In diesem Fall habe ich unter Umständen mit strafrechtlicher Verfolgung zu rechnen. Ist ein zu Unrecht empfangenes Wohngeld zurückzahlen, haften alle volljährigen, bei der Wohngeldberechnung berücksichtigten Haushaltsmitglieder als Gesamtschuldner.

Im Rahmen der allgemeinen Sorgfaltspflicht habe ich den auf der Grundlage dieses Antrages erstellten Wohngeldbescheid auf Übereinstimmung mit den von mir im Antrag gemachten Angaben zu überprüfen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass Kosten, die mir im Zusammenhang mit der Stellung des Wohngeldantrages entstehen, nicht erstattet werden (§ 22 Abs. 5 WoGG).

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben soweit erforderlich mit den Eintragungen im Melderegister abgeglichen werden.

Darüber hinaus ist mir bekannt, dass die zur Berechnung und Zahlung des Wohngeldes erforderlichen persönlichen Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung abgeglichen, verarbeitet und gespeichert werden.

Zur Vermeidung rechtswidriger Inanspruchnahme von Wohngeld nimmt die Wohngeldbehörde für Zeiträume, für die Wohngeld bewilligt worden ist, regelmäßig Überprüfungen im Wege eines (automatisierten) Datenabgleichs vor, ob

- zu berücksichtigende Haushaltsmitglieder eine der unter Buchstabe A genannten Transferleistungen beantragt haben oder erhalten. Dies gilt auch für zu berücksichtigende Haushaltsmitglieder, die bei der Berechnung des Bedarfs für die Transferleistung mit berücksichtigt worden sind;
- vom Steuerabzug freigestellte Kapitalerträge erzielt wurden;
- bereits Wohngeld beantragt oder empfangen wird oder wurde;
- die Bundesagentur für Arbeit die Leistung von Arbeitslosengeld I eingestellt hat;
- ein zu berücksichtigendes Haushaltsmitglied nicht mehr in der Wohnung gemeldet ist, für die Wohngeld geleistet wurde und unter welcher neuen Anschrift es gemeldet ist;
- eine versicherungspflichtige oder geringfügige Beschäftigung besteht oder bestand;
- Leistungen der Renten- und Unfallversicherungen gezahlt worden sind.

Rechtsgrundlagen für die Datenerhebung und den Datenabgleich sind § 67a SGB X und die §§ 23, 33 bis 36 WoGG. Die Daten werden aufgrund des § 35 WoGG ohne Namen für Zwecke der Wohngeldstatistik verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller

Nicht von der Antragstellerin / dem Antragsteller auszufüllen!

Die Angaben der Antragstellerin / des Antragstellers über den Wohnsitz, die Zahl und den Familienstand der Haushaltsmitglieder stimmen mit den Eintragungen im Melderegister

überein.

in folgenden Punkten nicht überein:

Ort, Datum

Stadt / Gemeinde